

# Formularz zgłaszania specjalnych potrzeb na etapie rekrutacji oraz udzielanego wsparcia w ramach projektu „Dolnośląski program pomocy uczniom niepełnosprawnym „Sprawny uczeń”

| DANE OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ SPECJALNE POTRZEBY                                                                                                                                                                                                                                                                             |           |                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------------|
| Imię:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Nazwisko: | Telefon (obowiązkowo): |
| <p>Specjalne potrzeby dotyczą Kandydata/tki lub Stypendysty/tki:</p> <p><input type="checkbox"/> TAK</p> <p><input type="checkbox"/> NIE</p> <p>Specjalne potrzeby dotyczą opiekuna faktycznego/rodzica Kandydata/tki lub Stypendysty/tki:</p> <p><input type="checkbox"/> TAK</p> <p><input type="checkbox"/> NIE</p> |           |                        |

| INFORMACJA O SPECJALNYCH POTRZEBACH                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Jeśli wymagasz dodatkowego wsparcia w zakresie rekrutacji lub udziału w projekcie wskaż nam, co możemy zrobić, aby ułatwić Ci rekrutację i udział w projekcie:</p> <p>Specjalne potrzeby dotyczą opiekuna faktycznego/rodzica Kandydata/tki lub Stypendysty/tki:</p> <p><input type="checkbox"/> Dostosowanie przestrzeni do potrzeb niepełnosprawności ruchowej? Jeśli TAK, proszę opisać jakie:</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> Zapewnienie tłumacza języka migowego?</p> <p><input type="checkbox"/> Zapewnienie druku materiałów powiększoną czcionką?</p> <p><input type="checkbox"/> Zapewnienie materiałów w języku prostym (ETR)?</p> <p><input type="checkbox"/> Inne</p> <p>jaki:.....</p> <p>.....</p> |

|              |       |                                                                            |
|--------------|-------|----------------------------------------------------------------------------|
| Miejscowość: | Data: | Podpis Kandydata/Kandydatki lub osoby reprezentującej Kandydata/Kandydatkę |
|--------------|-------|----------------------------------------------------------------------------|